**SCHEMA DI DOMANDA PER IL COFINANZIAMENTO DI PROGETTO DI AMBITO 1**

Al Presidente della Destinazione Turistica Emilia

**PEC:protocollo@postacert.provincia.parma.it**.

**OGGETTO: RICHIESTA DI COFINANZIAMENTO A VALERE SUL PTPL 2023 - AMBITO 1 Servizi turistici di base (IAT e UIT)**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante del Comune o Unione di Comuni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente inoltra richiesta di cofinanziamento del progetto relativo alla gestione dell'ufficio (in caso di rete composta da più uffici indicare tutti gli uffici):

□ IAT R denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ IAT denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ UIT denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso in cui l’ufficio svolga servizio a carattere sovracomunale indicare i Comuni a favore dei quali l'ufficio raccoglie e divulga le informazioni turistiche; specificare in base a quali accordi, se formalizzati o no, se dipendenti da convenzioni, atti amministrativi o da prassi consolidata.

(allegare eventuali accordi e/o convezioni)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetto gestore (allegare eventuale contratto stipulato per la gestione)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna ad adeguare lo IAT e UIT al format di Destinazione Turistica Emilia così come indicato nell’avviso PTPL 2023.

Numero delle strutture ricettive (alberghiere e extralberghiere) esistenti nel territorio di riferimento dell’ufficio.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero dei contatti dell’Ufficio relativi all’ultimo anno

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e-mail | telefonici | Utenti al desk | on line |
|  |  |  |  |

Followers delle pagine e profili social gestiti degli uffici

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compilare le seguenti tabelle e in caso di rete di più uffici specificare le caratteristiche di ognuno di essi:

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo completo dell’ufficio |  |
| Via |  |
| Città |  |
| telefono |  |
| e-mail |  |
| sito web |  |
| Periodi di apertura |  |
| Orari di apertura |  |
| Periodo di massima affluenza |  |
| Orari del periodo di massima affluenza |  |
| Numero di addetti al servizio anche nel periodo di massima affluenza |  |
| Lingue straniere conosciute dagli addetti |  |
| Breve elenco dei principali materiali  informativi/promozionali in distribuzione al turista |  |
| Elenco dei servizi forniti al turista |  |
| Breve descrizione delle modalità di collaborazione con la Redazione Locale di riferimento |  |
| Solo per gli IAT: breve elenco degli eventi alla cui realizzazione l’ufficio collabora |  |
| Interventi formativi per il personale previsti per l’anno  2023 |  |

Prospetto delle voci di spesa e dei costi previsti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione voce |  | Costo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| totale |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Referente Tecnico del Progetto:** | |
| Cognome e Nome |  |
| Funzione |  |
| Recapito telefonico |  |
| Cellulare |  |
| e-mail |  |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_